

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti narozenému, bytem změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (*průjem, teplota apod.*) a hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí. Dítě je schopné zúčastnit se skautského tábora v Hoštejně konaného ve dnech od7. do 16. 7. 2016.

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V..... dne.....

.....

Toto potvrzení nesmí být starší 1 dne

Podpis zákonných zástupců

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu/zdravotníkovi akce:

V době konání letního tábora v Hoštejně, tj. od7. do 16. 7. 2016 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna, nar. ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (*dále jen „zákon o zdravotních službách“*) panu

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno:, telefonní číslo:

telefonní číslo:

Příjmení, jméno:, telefonní číslo:

telefonní číslo:

V dne.....

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

.....
příjmení, jméno

.....
příjmení, jméno

.....
podpis

.....
podpis